

## Žádost o poskytnutí nájmu v domě s pečovatelskou službou

č. \_\_\_\_\_

<b>U Hřiště</b>	<b>Písečná</b>	
<input type="checkbox"/> garsoniéra	<input type="checkbox"/> 1 + 1	<input type="checkbox"/> Je mi to jedno.
<input type="checkbox"/> 1 + 1	<input type="checkbox"/> 1 + 2	
V případě uvolnění jiného bytu mě:	<input type="checkbox"/> kontaktujte	<input type="checkbox"/> nekontaktujte

### Žadatel/ka

Příjmení	Jméno	Titul
Datum narození	Rodné číslo	Rodinný stav
Bydliště (včetně PSČ)		Telefon
Státní příslušnost	Kontaktní osoba	

### Důvod podání žádosti

### Životní podmínky

Druh důchodu:			
Příjemce příspěvku na péči:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
Stupeň:	<input type="checkbox"/> I.	<input type="checkbox"/> II.	<input type="checkbox"/> III. <input type="checkbox"/> IV.
Průkaz osoby se zdravotním postižením:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
Druh:	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> ZTP	<input type="checkbox"/> ZTP/P
Účastník odboje:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	
Smlouva o poskytování pečovatelské služby:	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	

## Bytové podmínky

Žadatel/ka bydlí:

obecní byt

družstevní byt

byt v osobním vlastnictví

rodinný dům

jiný typ bydlení:

Bydlí:

sám/a

ve společné domácnosti s:

(uveďte jméno, příjmení, vztah)

## Vyjádření praktického lékaře

Žadatel/ka je osobou se sníženou soběstačností

ANO

NE

Potřebuje:

pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu

ANO

NE

pomoc při osobní hygieně, poskytnutí podmínek pro osobní hygienu

ANO

NE

pomoc při poskytnutí stravy nebo při zajištění stravy

ANO

NE

pomoc při zajištění chodu domácnosti

ANO

NE

zprostředkování kontaktu se společenským prostředím – doprovod

ANO

NE

Žadatel/ka je osobou s chronickým duševním onemocněním:

ANO

NE

Další sdělení:

Dne

\_\_\_\_\_  
Podpis a razítko praktického lékaře

Vyjádření praktického lékaře se vystavuje na vlastní žádost žadatele/ky o poskytnutí nájmu v Domě s pečovatelskou službou.

Vyplněnou žádost a její přílohy můžete doručit osobně na podatelnu Městského úřadu Žatec nebo zaslat poštou na adresu:

**Město Žatec**  
**Městský úřad Žatec**  
**nám. Svobody 1**  
**438 24 Žatec**

Více informací naleznete na webových stránkách [www.mesto-zatec.cz](http://www.mesto-zatec.cz).

## Prohlášení žadatele/ky

- Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Pravidly pro poskytnutí nájmu v Domě s pečovatelskou službou.
- Prohlašuji, že veškeré údaje uvedené v této žádosti jsem poskytl/a dobrovolně a jsou pravdivé.
- Prohlašuji, že neprodleně nahlásím na Městském úřadě, odboru místního hospodářství a majetku veškeré změny týkající se mé osoby.
- Jsem si vědom/a, že v případě poskytnutí nájmu uzavřu smlouvu o poskytnutí pečovatelské služby s Domovem pro seniory a Pečovatelskou službou v Žatci.
- Jsem si vědom/a toho, že v případě zhoršení zdravotního stavu, který by vyžadoval celodenní péči, budu tuto situaci řešit s pomocí rodiny, popř. využiji možnosti pobytových služeb Domova pro seniory a Pečovatelské služby v Žatci.
- Prohlašuji, že dávám výslovný souhlas s ověřením skutečností týkajících se poskytovaných pečovatelských služeb uváděných při sociálním šetření, a to u právnických i fyzických osob.

**Podle ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, dávám výslovný souhlas se zpracováním osobních údajů za účelem poskytnutí nájmu v domě s pečovatelskou službou a pro statistické účely.**

Dne

\_\_\_\_\_  
Podpis žadatele/ky